別記第16号様式（第2条、第3条関係）

インターンシップ等の受入れに関する証明書

　　　　年　　月　　日

≪学校名≫　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　柏崎市建設工事入札参加資格審査申請に当たり、当社がインターンシップ又はデュアルシステムの受入れを実施したことを証明願います。

　受入実施期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　受入生徒・学生数：　　　名

　受入実施場所：

（注）証明の申請に当たり、学校から本様式への押印（申請者印）を求められた場合は、指示に従ってください。

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　（証 明 者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞

（証明書発行責任者）※証明者の押印が得られない場合のみ記載

職・氏名

電話番号

注）この様式によりがたい場合は、任意の様式で証明願います。その場合、受入実施期間、実施日数、受入実施場所は、必ず記載願います。